



สรุปข่าว สธ. ประจำวันที่ 14 สิงหาคม 2562

สำนักสารนิเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทร 0 2590 1311-3 โทรสาร 0 2591 8613 เว็บไซต์ <http://pr.moph.go.th>



**Mastery**

เป็นนายตนเอง



**Originality**

สร้างสรรค์สิ่งใหม่



**People Centered**

ใส่ใจประชาชน



**Humility**

ถ่อมตน อ่อนน้อม

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>มติชน สยามรัฐ สำนักข่าวไทย ไอเอ็นเอ็น ไทยรัฐ ทีวีทุกช่อง</p> <p>มติชน สยามรัฐ</p>	<p><b>ภัยแล้ง</b></p> <p>-เสนอข่าว พล.อ.ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และรมว.กลาโหม กล่าวภายหลังการประชุมครม. ถึงสถานการณ์น้ำในอ่างเก็บน้ำห้วยเสนง จ.สุรินทร์ ที่แห้งขอดว่า ขณะนี้มีน้ำไหลเพิ่มเข้ามาต่อเนื่อง เพียงพอให้การประปาไปผลิตน้ำประปาวันละ 3 หมื่นลบ.ม. ส่วนบางแห่งที่ยังผลิตน้ำประปาไม่ได้ 2 สัปดาห์นี้ให้ใช้น้ำจากรถบรรทุก นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรมว.สธ. ลงไปเยี่ยมและถ่ายรูปนำมาให้ดู วิดีโอแก้ปัญหาเร็วที่สุดคือ ใช้น้ำขุ่นส่ง ได้รับรายงานเพียงพอในการให้บริการประชาชน และได้รับรายงานจากรองนายกฯว่า นพท. ไปขุดเจาะบ่อน้ำบาดาลร่วมกับกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและเพิ่มไปได้ 8 บ่อ เพื่อแก้ปัญหาน้ำอุปโภคบริโภค นายอนุทินกล่าวว่า พล.อ.ประยุทธ์จะลงพื้นที่ จ.สุรินทร์ ในวันที่ 19 สิงหาคมนี้ เพื่อตรวจภัยแล้ง รวมถึงเรื่องอื่นๆ ด้วย โดยเฉพาะอ่างเก็บน้ำห้วยเสนง ถือเป็นแหล่งน้ำสำคัญที่หล่อเลี้ยงจ.สุรินทร์และ จ.บุรีรัมย์ ที่ขณะนี้ อยู่ในขั้นวิกฤตแห้งขอดมาก การช่วยเหลือรพ. สุรินทร์ ขณะนี้ปัญหาคลี่คลายลงแล้ว ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน มีการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า และปัญหาในระยะยาว เบื้องต้นได้ให้เจ้าหน้าที่อบต. ช่วยนำรถน้ำมาเติมจนถึงเก็บน้ำของ รพ.มีเพียงพอแจกจ่ายให้กับประชาชน</p> <p>ด้าน นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. ประชุมทางไกลผ่านระบบวิดีโอ กับ นพ.สสจ. และผอ.รพ. ในพื้นที่ 44 จังหวัด ที่อยู่ในภาวะเสี่ยงขาดแคลนน้ำจากภาวะฝนทิ้งช่วง ให้สัมภาษณ์ว่า ข้อมูลล่าสุดมีพื้นที่เสี่ยงสูง 8 จังหวัด ได้แก่ เพชรบูรณ์ นครสวรรค์ สุพรรณบุรี ศรีสะเกษ นครราชสีมา ชัยภูมิ สุรินทร์ และกำแพงเพชร ขณะนี้แต่ละจังหวัดได้จัดทำแผนบริหารจัดการน้ำของสถานพยาบาล สำรวจปริมาณการใช้น้ำปกติ และปริมาณการใช้น้ำตามแผนฯ และได้ประสานกับหน่วยงานในจังหวัด เพื่อจัดหาแหล่งน้ำสำรองให้พอเพียงสำหรับจัดบริการ โดยเฉพาะ ห้องผ่าตัด หน่วยฟอกไต ห้อง ไอซียู เป็นต้น และส่วนกลางพร้อมช่วยเหลือสนับสนุน สามารถแจ้งกองสาธารณสุขฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง ล่าสุด รพ.สุรินทร์ ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยบัญชาการทหารพัฒนา เจาะบ่อน้ำบาดาล ซึ่งแล้วเสร็จ 8 บ่อ และหน่วยงานในพื้นที่ช่วยขนน้ำ จัดหาแหล่งน้ำเพิ่ม ทำให้มีน้ำใช้เพิ่ม 800,000 ลิตรต่อวัน และรพ.สุรินทร์ ยังคงมาตรการประหยัดน้ำจนกว่าสถานการณ์น้ำประปาในตัวเมืองจะเข้าสู่ภาวะปกติ ขณะนี้ ยังไม่มีโรงพยาบาลใดขาดแคลนน้ำขั้นวิกฤตจนกระทบต่อผู้ป่วย แต่ขอให้จังหวัดพื้นที่เสี่ยงติดตามสถานการณ์เตรียมแผนจัดการน้ำในแต่ละพื้นที่ ให้ความรู้แก่ประชาชนในการป้องกันโรค รวมทั้งขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการในการประหยัดน้ำ</p>
<p>INN แนวหน้า</p> <p>กรุงเทพธุรกิจ สำนักข่าวไทย ThaiPBS แนวหน้า ไทยรัฐ มติชน ผจก.รายวัน 360 องศา ผจก.ออนไลน์ เว็บไทยรัฐ</p>	<p><b>กัญชาทางการแพทย์</b></p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน รองนายกฯ และ รมว.สธ. นพ.มารุต อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยฯ ประชุมร่วมกับนายประพัฒน์ ประธานสภาเกษตรกรแห่งชาติ และคณะผู้บริหารที่เกี่ยวข้อง ในประเด็นเกี่ยวกับการผลิตและใช้กัญชาทางการแพทย์ โดย นายอนุทิน กล่าวว่า ต้องนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์เป็นลำดับแรก หากประสบความสำเร็จ จะเข้าสู่การนำกัญชาผลิตเป็นสินค้าต่างๆ ส่วนที่มีการอ้างกัญชา WHO ว่า กัญชาเป็นยาเสพติด ผิดกฎหมาย จึงขอย้ำว่า หากนำมาใช้ทางการแพทย์ สามารถทำได้ ในส่วนของภาคเกษตรกร เกษตรกรไทยมีความสามารถ และภาครัฐต้องการวัตถุดิบที่มีคุณภาพสูงจากเกษตรกรไทย แทนที่การนำเข้าของกลางมาใช้</p> <p>-เสนอข่าว นพ.สุขุม กาญจนพิมาย ปลัด สธ. ให้สัมภาษณ์ภายหลังการประชุม กกก.ควบคุมยาเสพติดให้โทษ ว่า กกก.ควบคุมยาเสพติดฯ เห็นชอบตำรับยาหอมพื้นบ้านที่มีกัญชาปรุงผสม 2 ตำรับ คือ ตำรับยาจอตกระตุก ของนายนาต ศรีหัตถา หอมพื้นบ้าน จ.กาฬสินธุ์ และตำรับน้ำมันกัญชา ของนายเดชา ซึ่งหลังจากนี้จะร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษประเภท 5 ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. ... เพื่อเสนอให้ รมว.สาธารณสุขลงนาม และไปประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป จึงถือเป็นตำรับที่ผ่านการรับรองถูกต้องตามกฎหมาย ซึ่งหอมพื้นบ้านที่จะใช้ก็ต้องมายื่นขอผลิตตามสูตรที่ขอไว้และใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ดูแลส่วนวัตถุดิบกัญชาที่จะนำมาใช้ปรุงก็ต้องเป็นไปตามกฎหมาย คือ ต้องร่วมกับภาครัฐในการปลูกกัญชา เพื่อให้ได้วัตถุดิบมาปรุงยา นอกจากนี้ยังมีการพิจารณาอนุญาตการปลูกกัญชาเพิ่มขึ้นอีก 3 แห่ง คือ 1.รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี ขออนุญาตปลูกเพิ่มกัญชาที่มีซีบีดีสูง 2.รพ.คูเมือง จ.บุรีรัมย์ และ 3.กรมการ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
<p>ชื่องาน เนชั่นทีวี</p> <p>เฟซบุ๊ก มรภ.สวนสุนันทา</p>	<p>แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ร่วมกับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ สำหรับการพิจารณาเรื่องกัญชง กรรมการควบคุมยาเสพติดเห็นตรงกันว่า เพื่อคลายล็อกให้กัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจและมีมูลค่าเพิ่ม จึงเห็นชอบในหลักการที่จะให้นำกัญชงที่มีสารที่เอชซีน้อยกว่า 0.2% มาใช้ในอุตสาหกรรมการผลิตอาหารและเครื่องสำอางได้เพิ่มขึ้น</p> <p>ทั้งนี้จะต้องมีการแก้กฎหมายและออกประกาศต่าง ๆ ตามมารองรับ ประกอบด้วย 1.ร่างกฎกระทรวง ว่าด้วยกัญชง พ.ศ. ... ซึ่งฉบับเดิมมีเรื่องของภายใน 3 ปีแรกให้ดำเนินการโดยภาครัฐ ก็จะแก้ไขเป็นดำเนินการร่วมกับภาครัฐและดำเนินการได้ทันที ซึ่งกฎกระทรวงอาจต้องใช้ระยะเวลาในการแก้ไข ก็จะเร่งเชิญผู้ที่เกี่ยวข้องมาร่วมดำเนินการ 2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท 5 (ฉบับที่ 2) พ.ศ... รายละเอียด คือ การยกเว้นกัญชงที่มาใช้ ต้องเป็นกัญชงที่ผลิตในประเทศเป็นหลัก เพื่อประโยชน์เกิดแก่ประเทศไทย 3.ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดลักษณะกัญชง (Hemp) พ.ศ. ... ซึ่งฉบับนี้หลักการ คือ การกำหนดสารสำคัญคือให้มีที่เอชซีน้อยกว่า 0.2% ตามมาตรฐานในผลิตภัณฑ์ เพราะมีผลต่อจิตประสาท ก็จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ 4.การออกประกาศสำนักอาหาร และประกาศสำนักเครื่องสำอาง เพื่อออกมารองรับในการนำกัญชงมาใช้ในการผลิตหรือผสมอาหารและเครื่องสำอางได้อย่างในต่างประเทศ แต่เราจะคุ้มครองคนไทย โดยต้องผลิตโดยประเทศไทยและคนไทย ไม่ใช่เอาจากเมืองนอกเข้ามาบ่มผลิต ส่วนความคืบหน้าการส่งน้ำมันกัญชาขององค์การเภสัชกรรม (อก.) ให้แก่ 12 โรงพยาบาลศูนย์ในการดูแลรักษาผู้ป่วย นพ.สุขุม กล่าวว่า อยู่ที่คณะกรรมการระบบบริการสุขภาพที่จะจัดจ่ายกำหนดมาตรฐานเพื่อส่งไป โดยวันที่ 14 ส.ค.นี้ จะมีการจัดประชุม เวิร์คชอปเรื่องกัญชา เพื่อดูภาพรวมของระบบการดูแลผู้ป่วย โดยมีการเชิญบุคลากรและบุคคลภายนอก เช่น แพทย์สภา ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา อาจารย์คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มาร่วมด้วย</p> <p>-เสนอข่าว นายแพทย์กิตติ โล่สุวรรณรักษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคูเมืองจังหวัดบุรีรัมย์ 1 ใน 3 โรงพยาบาลแรกในประเทศไทย ที่ร่วมมือกับรัฐวิสาหกิจชุมชน และผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติทั้งพื้นที่ควบคุมเพาะปลูกและการผลิตนาจากอย. ในการผู้ขออนุญาตปลูกและผลิตยาจากกัญชาเพื่อใช้ในการแพทย์ ยืนยันว่า โรงพยาบาลคูเมืองก็มีศักยภาพในการผลิตยาสมุนไพรอยู่แล้วและได้รับมาตรฐาน GMP (Good Manufacturing Practice) สามารถที่จะผลิตยาที่มีคุณภาพให้กับประชาชนได้ เพราะโรงพยาบาลคูเมือง เป็นแห่งเดียวที่ได้รับมาตรฐาน GMP และเป็นจุดศูนย์กลางของการผลิตสมุนไพร จึงพร้อมที่จะดำเนินการตามนโยบายภาครัฐ และสานต่อการให้เป็นบุรีรัมย์โมเดลในเรื่องของกัญชาเพื่อการแพทย์ และต้องให้ความสำคัญควบคุมพื้นที่การปลูก ให้ปลอดภัย ปนเปื้อนสารเคมีฆ่าแมลง โลหะหนัก และป้องกันความปลอดภัยในการใช้กัญชาผิดวิธี</p> <p>-โพสต์ข้อมูลการเปิดรับสมัคร นค.ใหม่ หลักสูตรกัญชาเวชศาสตร์ ระดับ ป.ตรี หลักสูตรแรกของประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ 15 ส.ค.62 เป็นต้นไป สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ วิทยาลัยสหเวชศาสตร์ มรภ.สวนสุนันทา โทร. 034-773905</p>
<p>เดลินิวส์ เว็บไซต์เดลินิวส์ กรุงเทพธุรกิจ โพสต์ทูเดย์ ไทยโพสต์ มติชน</p> <p>ผู้จัดการออนไลน์</p>	<p><b>สารเคมีอันตราย</b></p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรพ. สธ.ให้สัมภาษณ์หลังประชุม ครม. กรณีที่ สปสช. เปิดเผยตัวเลขผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับสารเคมีอันตรายในภาคเกษตรกว่า 4,000 ราย ว่า ยังไม่ได้รับรายงานอย่างเป็นทางการ แต่อะไรที่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนเราไม่เอา จนถึงปัจจุบันได้พูดคุยกับบุคคลในแวดวงสาธารณสุข ยืนยันให้มีการยกเลิกการนำเข้าสารเคมีอันตราย เพราะมีผลการพิสูจน์แล้วว่ากระทบกับสุขภาพจริง ที่ผ่านมาได้พูดคุยกับรมช.เกษตรและสหกรณ์ ซึ่งได้ออกมาให้สัมภาษณ์ว่าจะยกเลิกการนำเข้า ตอนนี้งงรอความชัดเจนจากกระทรวงเกษตรฯ ส่วนกระทรวงสาธารณสุขยืนยันแล้วว่าไม่เอาแน่นอน วันนี้พิสูจน์แล้วว่าผลกระทบต่อประชาชน ต่อให้กระทบเพียง 0.01% เราก็รับไม่ได้ จะบอกว่าข้อมูลไม่เพียงพอไม่ได้ เพราะคนมีความทนต่อโรคนาน้อยไม่เท่ากัน วันนี้เราเห็นข้อเสียแล้ว คงมีเพียงคนที่ต้องการนำเข้าเท่านั้นที่บอกไม่เห็น</p> <p>-เสนอข่าว จากกรณี นายเจษฎา เด่นดวงบริพันธ์ อาจารย์ประจำภาควิชาชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย แสดงความคิดเห็นผ่านเฟซบุ๊ก คัดค้านการแบนสารเคมีเกษตร 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต ไกลโฟเซต และคลอร์ไพริฟอส โดยอ้างว่าสารเคมีทั้ง 3 ชนิดไม่เป็นอันตราย และหากมีการแบน จะต้องหาสารเคมีชนิดอื่นที่มีราคาแพงกว่ามาใช้แทน</p> <p>ล่าสุดมูลนิธิชีววิถี(BIOTHAI) ได้โพสต์ข้อความผ่านเฟซบุ๊ก ตอบโต้ว่า ไม่จำเป็นต้องหาสารทดแทนที่เป็นสารพิษอีกชนิดหนึ่งมาแทนเท่านั้น เราพบวิธีการอื่นทดแทนการใช้สารเคมี อีกนั้นับลิบบนร้อยวิธี หากเพียงแต่ขจัดอคติที่ถูกครอบงำด้วยการผลิตเชิงเดี่ยว ภายใต้การผลักดันของบรรษัทสารพิษ และระบบการศึกษาที่มุ่งการผลิตสินค้าเกษตรเชิงเดี่ยว เพื่อป้อนระบบอาหารเชิงเดี่ยวออกไปได้สักครั้งหนึ่ง หากในพื้นที่ปลูกข้าว มีแมลง 100 ชนิด จะมีแมลงเพียง 2 ชนิดเท่านั้นที่มีศักยภาพพอที่จะส่งผลกระทบต่อผลผลิตข้าว แต่มีแมลงมากถึง 24 ชนิดที่ช่วยชววนาคควบคุม</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>กำจัดแมลงศัตรูข้าว เรากลับเชื่อว่าต้องใช้สารพิษเพื่อฆ่าแมลงและวัชพืชทั้งหมด เพื่อรักษาผลผลิตการเกษตรไม่ให้ได้รับผลกระทบ แต่ในโลกแห่งความเป็นจริง ทั้งแมลงศัตรูพืชและวัชพืชจะค่อยๆ พัฒนานองให้ต้านทานสารพิษนั้นอย่างช้าๆ เราจึงต้องใช้สารพิษเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ เพื่อให้รักษาผลผลิตไม่ให้ลดลง</p> <p>ความรู้แบบไหนกัน อคติแบบไหนกัน และแรงจูงใจแบบไหนกัน ที่ทำให้นักชีววิทยา นักวิทยาศาสตร์ นักการเกษตรจำนวนหนึ่งฝังหัวว่า จำเป็นต้องใช้พาราควอต คลอร์ไพริฟอส และไกลโฟเซต เท่านั้น ใครที่เสนอให้แบนสารพิษ 3 ชนิดนั้น มันผู้นั้นรับเงินบริษัทที่ขายสารพิษตัวที่จะมาแทนที่สารที่จะถูกแบน คุณเอาความมั่นใจแบบไหนมาบอกว่าไกลโฟเซตปลอดภัยกว่าเกลือแกง คุณมีความรับผิดชอบต่อวิชาชีพของคุณขนาดไหนถึงกล้าบอกว่า พาราควอตไม่เป็นอันตรายถ้าสัมผัสผิวหนัง เพียงแต่รีบเอาน้ำล้างเสียเท่านั้น</p>
<p>แนวหน้า คอลัมน์ บุคคลแนวหน้า</p>	<p><b>สาธารณสุขชุมชน</b></p> <p>- เสนอบทความว่า การประชุมสภาการสาธารณสุขชุมชนฝากการบ้านถึงนายกรัฐมนตรี กับ รมว.สาธารณสุข 4 เรื่อง ได้แก่ 1.กำหนดมาตรฐานตำแหน่งใหม่ของนักวิชาการสาธารณสุขที่เป็นตำแหน่งวิชาชีพไม่ใช่ตำแหน่งทางวิชาการ 2. กำหนดอัตราค่าตอบแทนวิชาชีพเหมือนกับทุกวิชาชีพ 3.กำหนดกรอบอัตรา กำลังและโครงสร้างรองรับผู้ประกอบการวิชาชีพสาธารณสุข ชุมชน และ 4.แก้ไขปรับปรุงกฎหมายใหม่ อาทิ พ.ร.บ. สถานพยาบาล พ.ศ.2541 พ.ร.บ.ประกอบโรคศิลปะ พ.ศ.2542 เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อรองรับบุคลากรด้านสาธารณสุขที่จบออกมาจำนวนมากและมีใบประกอบวิชาชีพที่สภาการสาธารณสุข จัดสอบอบรมรุ่นแรกออกมาแล้ว ฝากพิจารณาด้วย</p>
<p>เว็บ one31.net สำนักข่าวไทย เว็บ deepnews เว็บ workpointnews เว็บ kapook เว็บมติชน</p>	<p><b>ตั้งคณะกรรมการสอบ</b></p> <p>- เสนอข่าว กรณีโลกออนไลน์แชร์คลิปจากกล้องวงจรปิดบันทึกภาพเหตุการณ์ที่หาดป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต ว่ามีชายคนหนึ่งอ้างตัวเป็น ผอ.หน่วยงานหนึ่งในเมืองป่าตอง ชี้ จยย.ย้อนศรเพื่อจอดรถหน้าโรงแรม รปภ.แจ้งว่าจอดได้ บนถนนห้ามย้อนศร ชายดังกล่าวจึงถามหา ผจก.โรงแรมและสั่งให้มาพบที่หน้าโรงแรม โดยขานี้แตกต่างเข้ามาแสดงความเป็นเป็นจำนวนมากว่าเป็นพฤติกรรมไม่เหมาะสมและไม่เคารพกฎ โดยเฉพาะถ้าเป็น ขรก.จริง ก็ไม่ควรอย่างยิ่ง ทั้งนี้มีการติด #ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองป่าตอง</p> <p>ล่าสุด นายศิริวัชพน บุญแก้ว ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองป่าตอง ซึ่ง ยอมรับว่าบุคคลในคลิปคือตนเองจริง โดยเล่าว่า วันเกิดเหตุเนื่องจากผู้ประกอบการและประชาชนที่อยู่ในซอยดังกล่าว ได้ร้องเรียนไปยังสมาชิกสภาเทศบาลป่าตองจึงได้เข้าไปในพื้นที่ ซึ่งตนเข้าไปช่วงค่ำของวันที่ 8 สิงหาคมที่ผ่านมาโดยขับจักรยานยนต์เข้าไป ซึ่งก่อนหน้านั้นถนนซอยดังกล่าวขับสวนทางได้ ตนจึงขับรถเข้าไปโดยไม่รู้ว่าเอกชนมีการปิดถนนเป็นวันเวย์ให้รถวิ่งทางเดียว ทาง รปภ.ไม่ให้เข้าจึงเกิดปากเสียงกันขึ้น ซึ่งตนพยายามสอบถามว่า หน่วยงานไหนเป็นผู้ออกข้อห้ามไม่รถวิ่งสวนทาง ทั้งที่ก่อนหน้านี้วิ่งสวนทางได้และในที่สาธารณะก่อนจะมีการปิดถนนให้รถวิ่งทางเดียว ต้องมีคณะกรรมการจราจรเป็นคนประกาศ แต่ไม่เห็นประกาศตนจึงไม่รู้ และชาวบ้านหลายคนก็ไม่รู้ว่ามีการปิดถนนให้วิ่งทางเดียว จึงมีการเกิดเหตุการณ์ดังกล่าวขึ้นตามคลิป</p> <p>ด้าน นางสาวเฉลิมลักษณ์ เกียรติทรัพย์ นายกเทศบาลเมืองป่าตอง กล่าวว่า ขณะนี้ทางเทศบาลเมืองป่าตองได้ตั้งกรรมการสอบสวน ว่าสิ่งที่เกิดขึ้นผิดนั้นผิดวินัยหรือไม่อย่างไร โดยมอบหมายให้ทางปลัดของเทศบาลเมืองป่าตองทำหนังสือเรียกตัว นายศิริวัชพน บุญแก้ว ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองป่าตอง เพื่อเรียกตัวเข้าไปสอบ คาดว่าไม่เกิน 1 สัปดาห์ ถึงจะรู้ผล</p>
<p>แนวหน้า มติชน โพสต์ทูเดย์</p>	<p><b>แต่งตั้งข้าราชการ</b></p> <p>- เสนอข่าว นางนฤมล ภิญโญสินวัฒน์ โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี แถลงผลการประชุม ครม.ว่า ที่ประชุม ครม.เห็นชอบแต่งตั้งข้าราชการการเมืองหลายตำแหน่ง ประกอบด้วย นายธนิตพล ไชยนันทน์ เป็นที่ปรึกษา รมช.สธ. นายเรวัต อารีรอบ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ รมว.สธ.ประจํานายสาธิต ปิตุเตชะ รมช.สธ. นายสำเร็จ แหงงระโทก เป็นกรรมการผู้ช่วย รมว.สธ.</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p><b>คนต้นแบบ</b></p> <p>- เสนอข่าว พ.อ.ดร.เศรษฐพงศ์ มะลิสุวรรณ” ส.ส.บัญชีรายชื่อและโฆษกพรรคภูมิใจไทย ที่เพิ่งเสียมารดาตนไม่มีแล้วทั้งพ่อและแม่ แต่มีท่านหัวหน้าพรรคปฏิบัติภารกิจภูมิใจไทย “อนุทิน ชาญวีรกูล” ถือว่าเป็นคนต้นแบบ ทำงานไม่เว้นวันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และยังให้ความสำคัญกับ “ครอบครัว” อย่างวันแม่นี้ “หัวหน้าอนุทิน” แต่งชุดขาวเพื่อไปร่วมพิธีจุดเทียนถวายพระพรฯ ในช่วงเย็น ยังไม่ลืมที่จะต้องมากราบทั้งพ่อและแม่ “ซวรัตน์-ทัศนีย์ ชาญวีรกูล” ก่อนไปร่วมพิธีบอกได้คำเดียว อนุทินคือลูกกตัญญู และยังเป็นนักการเมืองตัวอย่างที่ดีจริงๆ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
เพจ Drama-addict	<p><b>แนวทางดูแลผู้ป่วยโรคหายาก</b></p> <p>-โพสต์ข้อความจดหมายของคุณ @Menee Khong-Udnun ถึง รมว.สธ. ว่าเป็นครอบครัวของผู้ป่วยโรค ALS (Amyotrophic Lateral Sclerosis) หรือโรคกล้ามเนื้ออ่อนแรง ซึ่งเป็นโรคจากความผิดปกติของเซลล์ประสาทในการส่งสัญญาณประสาทไปที่กล้ามเนื้อ ผู้ป่วยจะค่อย ๆ อ่อนแรงลงอย่างช้า ๆ จนไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และเสียชีวิตเพราะกล้ามเนื้อที่คุมการหายใจอ่อนแรงจนไม่สามารถหายใจเองได้ ปัจจุบันยังไม่ทราบสาเหตุชัดเจน และไม่มีวิธีการรักษาที่หายขาด ซึ่งในช่วงหลายปีที่ผ่านมา มีการวิจัยวิธีการรักษาโรคนี้แบบใหม่ ๆ ที่ยังอยู่ในขั้นทดลอง และมีข้อมูลเผยแพร่ออกมา ทำให้ผู้ป่วยเกิดความหวัง และไปร้องขอโดนัลด์ ทรัมป์ ให้ออก กม. Right-to-try คือ อนุญาตให้คนใช้โรคหายาก ลองใช้วิธีการรักษาที่กำลังอยู่ในขั้นการทดลอง โดยไม่ต้องรอเห็นผลลัพธ์ก่อน</p> <p>ทั้งนี้ คุณ @Menee Khong-Udnun ต้องการทราบว่ามีความเป็นไปได้หรือไม่ที่จะทำแบบอเมริกา คือ ติดต่อบริษัทที่วิจัยรักษาโรคหายากด้วยวิธีการใหม่ เพื่อให้คนไทยที่ป่วยเป็นโรคนี้ ได้เข้าถึงการทดลองตามสิทธิ right-to-try</p>
ข่าวสด เดลินิวส์ โพสต์ทูเดย์ เว็บโพสต์ทูเดย์	<p><b>การเพิ่มค่าตอบแทน อสม.</b></p> <p>-เสนอข่าว นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกฯและรมว.สธ. กล่าวที่ทำเนียบรัฐบาลกรณีชมรมหมออนามัยกล่าวถึงเรื่องการเพิ่มค่าตอบแทนให้ อสม. จาก 1,000 บาทต่อเดือนเป็น 2,500 บาท ว่าเรื่องนี้ไม่ได้ทำรวดเร็วเพราะมีมากถึง 1,040,000 คน แต่ที่ทำคือการทดลองและเวิร์กช็อปเพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อมาช่วยดูแลประชาชน หากอสม.ทำได้ โดยเห็นผลว่าประชาชนลดการเจ็บป่วย ลดการติดเตียงและลดปัญหาโรงพยาบาลแออัดได้จึงจะนับว่ามีประสิทธิภาพ และสามารถไปคุยเรื่องการเพิ่มค่าตอบแทนได้ที่ไม่เพิ่มให้ อสม.ทั้งหมดอาจมีปัญหา การเพิ่มเงิน อสม.ไม่ใช่เงินเดือน แต่เป็นผลตอบแทนกรณีทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและไม่ได้จะของบเพิ่ม แต่นางบเดิมที่เหลือจากการลดการเจ็บป่วย ลดการไปโรงพยาบาลมาจ่ายเป็นค่าตอบแทนให้ หากอสม.ต้องการค่าตอบแทนเพิ่มก็ต้องทำงานให้ดีขึ้น</p>
คมชัดลึก เว็บไซต์คมชัดลึก	<p><b>ภาษีเกลือ</b></p> <p>-เสนอข่าว ในการประชุมขึ้นภาษีเกลือ โดยมี นายณัฐกร อุเทนสุต ผอ.สำนักแผนภาษีกรมสรรพสามิต เป็นประธาน และ ผศ.นพ.สุรศักดิ์ กันตชูเวสศิริ ประธานเครือข่าย ลดบริโภคเค็ม อาจารย์สาขาวิชาโรคไต คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี และ พญ.ศศิธร ตั้งสวัสดิ์ ผอ.กองโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค ร่วมให้ข้อมูล พญ.ศศิธร กล่าวว่า จากการเก็บข้อมูลพบว่าผู้บริโภคในประเทศไทยบริโภคเกลือสูง 10.8 กรัมต่อวัน และบริโภคโซเดียม 4,351.7 มิลลิกรัมต่อวัน ซึ่งอัตราการบริโภคโซเดียมเกินกว่ามาตรฐานถึง 2 เท่า จึงเกิดผู้ป่วยในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้นทุกปี โดยเฉพาะโรคไตและโรคหัวใจ ดังนั้นเป้าหมายหนึ่งของการดำเนินงานในระดับโลกเพื่อลดปัญหาโรคไม่ติดต่อในประเทศไทย คือ ลดการบริโภคโซเดียมให้ได้ 30 เปอร์เซ็นต์ ในปี 2568 โดยได้มีการจัดทำยุทธศาสตร์ลดการบริโภคเกลือและโซเดียมในประเทศไทยปี 2559-2568 มาแล้ว แต่ปัจจุบันตัวเลขการลดบริโภคโซเดียมก็ยังไม่คืบหน้า</p> <p>ด้าน ผศ.นพ.สุรศักดิ์ ระบุว่า มาตรการที่ได้ผลดีที่สุดคือมาตรการสร้างความร่วมมือกับภาคอุตสาหกรรมเพื่อปรับสูตรผลิตภัณฑ์อาหารให้มีปริมาณเกลือและโซเดียมลดลง สามารถลดอัตราการตายได้สูงสุด 32,000 คน และช่วยให้คนมีภาวะสุขภาพที่ดีต่อปีเพิ่มขึ้น 145,068 คน ส่วนมาตรการรองลงมาคือ มาตรการติดฉลากโภชนาการหน้าบรรจุภัณฑ์ ในมุมมองของตัวแทนภาคเอกชน ระบุว่า แม้จะลดความเค็มถึง 30 เปอร์เซ็นต์ในระยะเวลาสำเร็จรูป ก็ช่วยลดการบริโภคเกลือลงได้แค่ 1-1.5 เปอร์เซ็นต์เท่านั้น การลดเกลือทำได้เต็มที่ คือ 5-10 เปอร์เซ็นต์ แต่การที่จะลดได้มากขนาดนั้นก็ต้องใช้สารทดแทนเกลือ ซึ่งมีหลายตัวและราคาค่อนข้างแพง จะขายราคาเท่าเดิมคงไม่ได้ จึงอยากให้ออกมาตรการขึ้นภาษีไปเลย ตลอดระยะเวลาการประชุมมีตัวแทนจากภาคอุตสาหกรรมหลายคนตั้งประเด็นสอบถามและมีข้อซักถาม พร้อมกับไม่เห็นด้วยกับนโยบายการขึ้นภาษี ทำให้การประชุมครั้งนี้ไม่สามารถก้าวผ่านไปถึงการร่วมกันกำหนดกำแพงภาษีเพื่อจัดเก็บได้ ทั้งนี้ มติที่ประชุมได้ให้แต่ละฝ่ายส่งรายชื่อเพื่อตั้งคณะกรรมการการทำงานร่วมกัน และกำหนดกรอบการทำงานของคณะกรรมการดังกล่าวไว้ 3 เดือน</p>
แนวหน้า	<p><b>บุหรี่ไฟฟ้า</b></p> <p>-เสนอข่าว นายมาริช ภิรมย์วัฒน์ ตัวแทน"กลุ่มลาซาดควันยาสูบ (ECST)" และเฟซบุ๊กเพจ "บุหรี่ไฟฟ้าคืออะไร" ได้เรียกร้องต่อกระทรวงพาณิชย์เปิดโอกาสให้ภาคประชาชนแสดงความคิดเห็นเพื่อให้บุหรี่ไฟฟ้าเป็นสินค้าควบคุมและเป็นทางเลือกที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพน้อยกว่า โดยระบุว่า บุหรี่ไฟฟ้าเป็นสินค้าที่ถูกต้องตามกฎหมายในประเทศพัฒนาแล้ว เช่น อังกฤษ อเมริกา และอีก 20 กว่าประเทศในสหภาพยุโรป ที่รัฐบาลแต่ละประเทศสนับสนุนเป็นทางเลือกในการลดอันตรายจากควันบุหรี่ ทำให้อัตราการสูบบุหรี่ลดลงเป็นประวัติการณ์ แต่ประเทศไทยยังไม่ยอมรับ</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>บุหรีไฟฟ้า มีจำนวนผู้สูบบุหรี่ลดลงเพียงเล็กน้อย และคนตายจากการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น</p>
ทีวีช่อง 7	<p><b>เตือนภัยหลอกขายยาจีน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.พูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์ รองเลขาธิการอย. กล่าวว่า จากกรณีเฟซบุ๊กเพจหมอแล็บแพนด้าโพสต์คลิปเตือนภัย จากพฤติกรรมของชายอายุ 50-60 ปี อ้างตัวเป็นหมอจีน จับจุดบอกโรคแล้วฉีดสเปรย์ยาพันแก้ปวด มีการเขียนใบสั่งยาจีนให้ไปซื้อต้มเอง โดยอ้างว่ายาที่เขียนสั่งให้ไม่มีขายในเมืองไทยและหลอกขายยาราคาเกือบหมื่นบาท ขอเตือนประชาชนอย่าไปหลงเชื่อ ให้ขอคู่มือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพถ้ามีก็ต้องขอใบอนุญาตเข้ามาในเมืองไทยอย่างถูกต้อง กฎหมายไม่เอาด่างการรักษแบบนี้ ส่วนวิธีการโฆษณาขายยาดังกล่าว อย.ไม่อนุญาต สำหรับกรณีผู้ป่วยต้องการรักษา การแพทย์แผนจีนสามารถไปรับการรักษาได้ที่คลินิกและโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการการแพทย์แผนจีนอย่างถูกต้อง ด้านภกญ.อัญชลี จุฑะพุทธิ สถาบันการแพทย์ไทย-จีน กรมการแพทย์แผนไทยฯ กล่าวว่า การสั่งยาจีนให้ไปต้มเองโดยอ้างว่าเป็นสมุนไพรถ้าไม่ได้ออกจากคลินิกหรือโรงพยาบาล แบบนี้มีความเสี่ยงเพราะไม่รู้ว่ามีสารอันตรายอะไรปนอยู่บ้าง วัตถุดิบที่อ้างเป็นสมุนไพรจริงหรือเปล่านั้น ถ้าไปเสี่ยงกินยาสมุนไพรแบบผิดๆ อาจส่งผลอันตรายถึงชีวิต</p>
สยามรัฐ	<p><b>โรคผื่นแพ้ต่อมน้ำมัน</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า ประเทศไทยมีสภาพภูมิอากาศที่ร้อนชื้นซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคผิวหนัง เช่น โรคผื่นแพ้ต่อมไขมัน หรือ "เซ็บเดิร์ม" เป็นโรคผิวหนังที่พบได้บ่อย ควรได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาอย่างถูกต้องภายใต้การดูแลของแพทย์เฉพาะทางด้านผิวหนัง สิ่งที่สำคัญที่สุดคือ การดูแลตัวเองเพื่อลดการเห่อ หรือกำเริบของโรค หลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดโรค เช่น เครียด ต้มเหล้า สูบบุหรี่ แสงแดด พักผ่อนไม่เพียงพอ และควรล้างหน้าด้วยสบู่ที่ไม่ระคายเคืองต่อผิว หมั่นทาครีมบำรุง ดูแลผิวให้ชุ่มชื้นใช้เครื่องสำอางชนิดที่เหมาะสมกับผิวแพ้ง่าย</p> <p>ด้าน พญ.มิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ ผอ.สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคผื่นแพ้ต่อมน้ำมัน หรือเซ็บเดิร์ม มักเกิดบริเวณผิวหนังที่มีต่อมไขมันจำนวนมากโดยจะเป็นขุยสีเหลือง มันวาว มีผื่นแดง ส่วนใหญ่พบในผู้ที่มีอายุ 18 ปีขึ้นไป เด็กทารกช่วง 3 เดือนแรกหลังคลอด ซึ่งอาจเกิดจากฮอร์โมนที่แม่ถ่ายทอดไปยัง ในเด็กทารกส่วนมากจะหายได้เอง แต่ในรายที่เป็นรุนแรงหรืออักเสบเรื้อรังแพทย์จะให้ใช้ยาสเตียรอยด์ร่วมกับทาครีมบำรุงผิว สำหรับผู้ใหญ่ผื่นจะเป็นเรื้อรัง เป็นๆ หายๆ การรักษาจะเน้นที่การควบคุมโรคมากกว่าจะรักษาให้หายขาด</p>
ข่าวสด	<p><b>ประโยชน์ของนมแม่</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ภาสกร ชัยวานิชศิริ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า นำนมแม่เป็นยาที่คุ้มกันสารพัดโรคมีผลต่อพัฒนาการของสมอง ลดการติดเชื้อในเด็กป่วย ลดอัตราการเสียชีวิตจากอุจจาระร่วง ลดโอกาสการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง และลดความรุนแรงของอาการป่วยด้วยโรคหลอดลมฝอยอักเสบที่เกิดจากไวรัส RSV จึงควรเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวนานอย่างน้อย 6 เดือน และหลัง 6 เดือนให้กินนมแม่ควบคู่กับอาหารตามวัยจนอายุครบ 2 ขวบ</p> <p>ด้าน นพ.อดิศักดิ์ ภัตตาตั้ง ผอ.สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กล่าวว่า ขอแนะนำบันได 10 ขั้นสำหรับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในเด็กป่วย บันไดขั้นที่ 1 การให้ข้อมูลนมแม่ในเด็กป่วยตั้งแต่ระยะตั้งครรถ์ว่านมแม่มีประโยชน์อย่างไรในแง่ของการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคให้กับทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยและทารกป่วย บันไดขั้นที่ 2 การกระตุ้นการหลั่งน้ำนมให้มาเร็วและต่อเนื่อง แม่ต้องบีบน้ำนม ทุก 2-3 ชม. จำนวน 8 ครั้งต่อวัน เพื่อกระตุ้นการสร้างน้ำนมอย่างเต็มที่ บันไดขั้นที่ 3 การเก็บรักษาน้ำนม บันไดขั้นที่ 4 การเคลือบช่องปากด้วยน้ำนมแม่น้ำนมแม่เคลือบช่องปากลูกทุกๆ 3 ชม. บันไดขั้นที่ 5 ให้แม่โอบกอดลูกเนื้อแนบเนื้อเสริมสร้างความรักความผูกพันของแม่ลูก บันไดขั้นที่ 6 การดูดเต้าเปล่าเป็นการเตรียมพร้อมการดูดนมจากเต้า เริ่มฝึกให้ลูกดูดนมจากเต้า บันไดขั้นที่ 7 การเปลี่ยนผ่านสู่การดูดนมจากเต้าควรให้ทารกได้เรียนรู้การดูดนมแม่ บันไดขั้นที่ 8 การวัดปริมาณน้ำนมที่ทารกได้รับ จะช่วยยืนยันว่าทารกได้รับน้ำนมพอหรือไม่ บันไดขั้นที่ 9 การเตรียมความพร้อม และสร้างความมั่นใจก่อนกลับบ้าน ได้เรียนรู้กับเหตุการณ์จริงที่จะเกิดขึ้น ช่วยสร้างความมั่นใจให้แม่ที่จะกลับไปเลี้ยงลูกที่บ้าน และบันไดขั้นที่ 10 มีระบบติดตามดูแลแม่หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ติดตามภายหลังนำลูกกลับบ้าน เพื่อสนับสนุนช่วยเหลือให้สามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้อย่างต่อเนื่อง</p>
ไอเอ็นเอ็น	<p><b>โรคความดันโลหิตสูง</b></p> <p>-เสนอข่าว นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวว่า โรคความดันโลหิตสูง เป็นภาวะที่ค่าความดันโลหิตขณะหัวใจบีบตัว ในระยะแรกที่โรคยังไม่รุนแรงไม่มีอาการผิดปกติ อาจมีอาการเวียนศีรษะ ปวดบริเวณท้ายทอย</p>

สื่อ	ประเด็นข่าว
	<p>ช่วงเช้าหลังตื่นนอน คลื่นไส้อาเจียนโดยไม่ทราบสาเหตุ หากเป็นมากจะมีเลือดกำเดาไหลและอาจมีอาการเจ็บหน้าอกร่วมด้วย ซึ่งสาเหตุของโรคความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 95 จะตรวจไม่พบสาเหตุ แต่มีปัจจัยเสี่ยงที่เชื่อว่าเป็นสาเหตุได้แก่ ความอ้วน ภาวะไขมันในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มสุรา ขาดการออกกำลังกาย นอกจากนี้ยังพบในผู้ที่ประวัติครอบครัวมีความดันโลหิตสูงมาก่อน</p> <p>นพ.สกานต์ บุนนาค ผอ.สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กล่าวเพิ่มเติมว่า การรักษาโรคความดันโลหิตสูงในผู้สูงอายุ ได้แก่ 1.รักษาด้วยการไม่ใช้ยา โดยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการรับประทานอาหาร ออกกำลังกายเป็นประจำ ลดความอ้วน งดสูบบุหรี่ ลดแอลกอฮอล์ ตลอดจนการฝึกสมาธิ 2.รักษาด้วยการใช้ยา ผู้ป่วยต้องไม่หยุดยาเองเป็นอันขาด และการรักษาเป็นการป้องกันภาวะแทรกซ้อนร้ายแรงที่เกิดจากความดันโลหิตสูง ควรไปพบแพทย์ตามนัดทุกครั้งไม่ควรหยุดยาหรือปรับยาด้วยตนเอง</p>
<p>เดลินิวส์ คอลัมน์ จดหมายถึง เดลินิวส์</p>	<p><b>การรับยาที่ร้านขายยา</b></p> <p>-เสนอข่าว มีผู้เขียนจดหมายเสนอแนวคิดผ่านคอลัมน์ จดหมายถึงเดลินิวส์ ในนาม "ลูกอีสาน" กล่าวถึงกรณี รพ. สาธารณสุข จะปรับวิธีการ ให้โรงพยาบาลเขียนใบสั่งยาและให้คนป่วยไปรับยาข้างนอกจากร้านขายยาทั่วไป ขอฝากให้ระวังเรื่องฮั้วระหว่างร้านขายยาเอกชนกับโรงพยาบาล เพราะราคาจะไม่เท่ากัน ดังนั้น ทางออกที่ดีควรให้เพิ่มสาขาองค์การเภสัชหลาย ๆ แห่ง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถไปรับยาองค์การเภสัชดีกว่า</p>
<p>เว็บไซต์ Hfocus เว็บไซต์มติชนสุด สัปดาห์</p>	<p><b>ศรีธัญญา Crazy Run 2019</b></p> <p>-เสนอข่าว มูลนิธิ รพ.ศรีธัญญา จัดวิ่งการกุศล ณ สวนสุขภาพ รพ.ศรีธัญญา เมื่อวันที่ 11 ส.ค. ที่ผ่านมา โดยมี นพ. วชิระ เพ็งจันทร์ ที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต เป็นประธานเปิดงาน หวังกระตุ้นสังคม เปลี่ยนมุมมองใหม่ให้กับ รพ.ศรีธัญญา ว่า ไม่ใช่ รพ.ที่น่ากลัว เหมือนที่เคยเห็นในหนังหรือละคร แต่ที่นี่ คือ เพื่อนของผู้ไม่สบายทางใจ และกล้าที่จะออกไปบอกกับใคร ๆ ว่า I AM FROM ศรีธัญญา ตลอดจน เพื่อระดมทุนช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชยากไร้ ซึ่งมีนักวิ่งทุกเพศทุกวัยเข้าร่วมกิจกรรมกว่า 5,000 คน</p>
<p>แนวหน้า คมชัดลึก</p>	<p><b>สูดก๊าซไซเน่าเสียชีวิต</b></p> <p>- เสนอข่าว ผู้สื่อข่าวรายงานความคืบหน้าเหตุคนงานซึ่งลงไปซ่อมท่อระบายน้ำเสียโรงงานทาทิน ต.พังลา อ.สะเดา จ.สงขลา เป็นโรงงานส่งออกน้ำยางขึ้นไปยังต่างประเทศ โดยคนงานหมดสติและเสียชีวิตลง 3 คน บาดเจ็บสาหัส 1 คน เบื้องต้นคาดว่าสาเหตุเกิดจากการสูดดมก๊าซไฮโดรเจนซัลไฟด์ หรือก๊าซไซเน่า พ.ต.อ.นิพนธ์ คงขวัญ ผกก.สภ.คลองแงะ จ.สงขลา ได้สั่งการให้พนักงานสอบสวน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พิสูจน์หลักฐาน 9 เข้าตรวจสอบที่เกิดเหตุอย่างละเอียด เพื่อหาสาเหตุที่แน่ชัด</p> <p>ด้าน นายวีรพันธ์ เพ็งจันทร์ ผวจ.สงขลา ได้สั่งการด่วนให้ทางสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จ.สงขลา และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จ.สงขลา รวมทั้งสำนักงานประกันสังคม จ.สงขลา เข้าให้การช่วยเหลือครอบครัวของผู้เสียชีวิตทั้ง 3 ราย รวมถึงผู้ที่ได้รับบาดเจ็บสาหัส โดยเป็นไปตามระเบียบของ ทางราชการที่กำหนดไว้</p>
<p>ไทยโพสต์</p>	<p><b>ยารักษาโรคอีโบล่า</b></p> <p>-เสนอข่าว นักวิทยาศาสตร์ใกล้ค้นพบยาที่สามารถรักษาโรคอีโบล่าได้อย่างมีประสิทธิภาพแล้ว ภายหลังกาย 2 ชนิดที่อยู่ระหว่างการทดลองใช้ทางคลินิกสามารถเพิ่มอัตราการรอดชีวิตได้ สถาบันสาธารณสุขแห่งชาติของสหรัฐ (เอ็นไอเอช) กล่าวว่า การศึกษา 2 ชนิดนี้เริ่มต้นที่ประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยของคองโกเมื่อเดือนพฤศจิกายนปีที่แล้ว ขณะนี้การศึกษาถูกระงับไว้ และผู้ป่วยในอนาคตทุกคนจะถูกเปลี่ยนไปรับการรักษาที่แสดงผลลัพธ์ในเชิงบวก</p> <p>-แอนโธนี่ เฟาซี ผอ.สถาบันภูมิแพ้และโรคติดเชื้อของเอ็นไอเอช กล่าวกับเอเอฟพีว่า ยา REGN-EB3 และ mAb114 เป็นยา 2 ตัวแรกที่ทำการศึกษาวินิจฉัยแล้วให้แสดงผลลัพธ์ในการลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยไวรัสอีโบล่าได้</p>